

# Centre de recherche clinique



Soutien à la recherche

## Appel d'offre, Projets de recherche prioritairement adressés aux chercheurs avancés

### Formulaire d'application 2011

|   |  |   |
|---|--|---|
| Intitulé du projet :                              |  |   |
| ⇒   |  |   |
| Domaine médical dans lequel s'inscrit le projet : |  |   |
| ⇒   |  |   |
| Durée du projet :                                 |  | ⇒ |
| Montant total demandé :                           |  | ⇒ |
| Requérant principal                               | Nom                                    | ⇒ |
|   | Prénom                                 | ⇒ |
|   | Fonction HUG                           | ⇒ |
|   | Unité                                  | ⇒ |
|   | Service                                | ⇒ |
|   | Département HUG                        | ⇒ |
|   | Rang académique                        | ⇒ |
|   | Département universitaire              | ⇒ |
|   |  |   |
|   | Email @                                | ⇒ |
|   | Téléphone/bip                          | ⇒ |
| Co-Requérants                                     | Nom, Prénom<br>Service/Département HUG | ⇒ |
|   | Nom, Prénom<br>Service/Département HUG | ⇒ |
|   | Nom, Prénom<br>Service/Département HUG | ⇒ |
|   | ...                                    | ⇒ |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Chef(s) de<br>Départements (HUG)<br>concernés par le projet       | Nom, Prénom<br><i>Département HUG</i>           | ⇒ |
|   | Nom, Prénom<br><i>Département HUG</i>           | ⇒ |
|   | ...   | ⇒ |
| Directeurs de<br>Départements (FacMed)<br>concernés par le projet | Nom, Prénom<br><i>Département Universitaire</i> | ⇒ |
|   | Nom, Prénom<br><i>Département Universitaire</i> | ⇒ |
|   | ...   | ⇒ |
| Projet soumis à la Commission d'éthique le :                      |   | ⇒ |
| Aval du Comité d'éthique obtenu le :                              |   | ⇒ |

**Déclaration : Les soussignés déclarent que l'information soumise est précise et complète (au meilleur de notre connaissance) et qu'ils acceptent les directives du Centre de Recherche Clinique, si le projet est retenu.**

**Date :**

**Signature du Requérant principal :**

**Constitution du dossier :**

- Formulaire d'application 2011 (en anglais)
- Curriculum vitae et liste des publications aux normes facultaires

**Date limite pour soumettre le projet : le 30 septembre 2011****Envoyer le dossier :**

- 1 version électronique à [Corinne.Chaudet@hcuge.ch](mailto:Corinne.Chaudet@hcuge.ch)
- 1 version papier (1 exemplaire) à :

Stéphane Couty  
CRC/Décanat  
CMU, rue Michel-Servet 1  
1211 Genève 4

**Informations complémentaires auprès de :**

- Stéphane Couty, 022 379 50 05, [Stephane.Couty@unige.ch](mailto:Stephane.Couty@unige.ch)
- Corinne Chaudet, 022 372 98 08, [Corinne.Chaudet@hcuge.ch](mailto:Corinne.Chaudet@hcuge.ch)

## 2. Protocol Synopsis: 1 page maximum

Note: This synopsis fits best a prospective clinical trial. Adapt as needed for other type of studies.

|  |  |
|--|--|
| PROJECT TITLE                          |  |
| BACKGROUND                             | 10 lines max.  |
| PRIMARY OBJECTIVE(S)                   |  |
| INCLUSION/EXCLUSION CRITERIA           |  |
| RANDOMISATION/STUDY GROUPS/SAMPLE SIZE |  |
| INTERVENTION                           |  |
| FOLLOW-UP                              |  |
| ENDPOINT(S)                            |  |
| STATISTICAL ANALYSIS                   |  |
| TIME FRAME                             |  |
| REQUESTED BUDGET                       | CHF (total for three years)<br>TOTAL YEAR 2012<br>TOTAL YEAR 2013<br>TOTAL YEAR 2014 |

## 3. Project Description (5 pages maximum with fond size 12, for parts a. to d.) :

- a. Background
- b. Methods
- c. Expected Results and significance thereof
- d. Time plan
- e. Budget :

|  | <b>TOTAL</b> | Year 1 -2012 | Year 2 | Year 3 |
|--|--------------|--------------|--------|--------|
| <b>To be financed by the CRC</b>   |              |              |        |        |
| Personnel CHF*<br><i>(*Include charges of 25%)</i>   |              |              |        |        |
| Equipment et consommables  |              |              |        |        |
| Other costs  |              |              |        |        |
| <b>TOTAL From CRC</b>  |              |              |        |        |
| <b>To be financed from your own resources</b>  |              |              |        |        |
| Provide details and total amounts  |              |              |        |        |
| <b>Pending requests from other sources (indicate institution and requested amount)</b>         |              |              |        |        |
| Provide details, including the institution from which you request resources, and total amounts |              |              |        |        |
| <b>Total costs</b>   |              |              |        |        |

- f. Short CVs of secondary applicants (150 words), with a maximum of 5 publications per applicant.

## 3. Proposition of 3 external referees.

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal / Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_